

DOCUMENTACIÓN DE CIUDADANÍA Y DECLARACIÓN DE IDENTIDAD

CLID

CITIZENSHIP DOCUMENTATION AND IDENTITY DECLARATION

Los ciudadanos que estén solicitando o recibiendo cobertura Médica deben comprobar su ciudadanía e identidad.

Adjunte prueba de ciudadanía o identidad que tenga a disposición, como una copia de:

- Un pasaporte de los Estados Unidos, Tarjeta de afiliación tribal o Certificado de naturalización o Ciudadanía estadounidense para cada adulto y niño en su hogar que esté solicitando o recibiendo beneficios médicos; **O**

Prueba de ciudadanía que tenga a disposición, como una copia de;

- Un certificado de nacimiento certificado; **y**
- Un **documento que identifique a cada miembro del hogar de 16 años o mayor** (por ejemplo, licencia para conducir, identificación escolar con fotografía, identificación militar, identificación estatal, etc.) que esté solicitando o recibiendo beneficios médicos.

O, complete la información que se solicita a continuación para cada miembro del hogar que no tenga prueba de ciudadanía ni identidad.

Declaro bajo pena de perjurio, que la información de cada miembro del hogar solicitando o recibiendo cobertura médica es auténtica, exacta y completa a mi leal saber y entender. Autorizo al Departamento de Servicios Sociales y de Salud del Estado de Washington a obtener el/los certificado/s de nacimiento o cualquier otro documento necesario para mí y los miembros de mi familia.

Firmado este día de de 20 en Washington.

ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE	FIRMA
----------------------------	-------

NOMBRE DE NACIMIENTO (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):

FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO, CONDADO Y CIUDAD)
---------------------	--

NOMBRE DEL PADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):

NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):

LA PRUEBA DE CIUDADANÍA O IDENTIDAD NO ESTÁ DISPONIBLE PORQUE

NOMBRE DE NACIMIENTO (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):

FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO, CONDADO Y CIUDAD)
---------------------	--

NOMBRE DEL PADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):

NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):

LA PRUEBA DE CIUDADANÍA O IDENTIDAD NO ESTÁ DISPONIBLE PORQUE

NOMBRE DE NACIMIENTO (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):

FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO, CONDADO Y CIUDAD)
---------------------	--

NOMBRE DEL PADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):

NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):

LA PRUEBA DE CIUDADANÍA O IDENTIDAD NO ESTÁ DISPONIBLE PORQUE

ENUMERE MIEMBROS ADICIONALES DEL HOGAR EN EL REVERSO



NOMBRE DE NACIMIENTO (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO, CONDADO Y CIUDAD)
NOMBRE DEL PADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
LA PRUEBA DE CIUDADANÍA O IDENTIDAD NO ESTÁ DISPONIBLE PORQUE	
NOMBRE DE NACIMIENTO (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO, CONDADO Y CIUDAD)
NOMBRE DEL PADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
LA PRUEBA DE CIUDADANÍA O IDENTIDAD NO ESTÁ DISPONIBLE PORQUE	
NOMBRE DE NACIMIENTO (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO, CONDADO Y CIUDAD)
NOMBRE DEL PADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
LA PRUEBA DE CIUDADANÍA O IDENTIDAD NO ESTÁ DISPONIBLE PORQUE	
NOMBRE DE NACIMIENTO (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO, CONDADO Y CIUDAD)
NOMBRE DEL PADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
LA PRUEBA DE CIUDADANÍA O IDENTIDAD NO ESTÁ DISPONIBLE PORQUE	
NOMBRE DE NACIMIENTO (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO, CONDADO Y CIUDAD)
NOMBRE DEL PADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
LA PRUEBA DE CIUDADANÍA O IDENTIDAD NO ESTÁ DISPONIBLE PORQUE	
NOMBRE DE NACIMIENTO (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO, CONDADO Y CIUDAD)
NOMBRE DEL PADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE (PRIMERO, SEGUNDO Y APELLIDO):	
LA PRUEBA DE CIUDADANÍA O IDENTIDAD NO ESTÁ DISPONIBLE PORQUE	